



CITTA' di AVIGLIANA

Provincia di TORINO

ESTRATTO

VERBALE DI DELIBERAZIONE

DELLA GIUNTA COMUNALE

N. 249

**OGGETTO: TIROCINIO FORMATIVO. APPROVAZIONE PROSECUZIONE
PROTOCOLLO D'INTESA CON IL CENTRO DI SALUTE MENTALE.**

L'anno *duemilanove*, addì *nove* del mese di *Dicembre* alle ore *17.30* nella solita sala delle
adunanze, regolarmente convocata, si è riunita la Giunta Comunale nelle persone dei Signori:

Sindaco - MATTIOLI Carla	SI
Assessore - REVIGLIO Arnaldo	SI
Assessore - ARCHINA' Giuseppe	NO
Assessore - BRACCO Angela	NO
Assessore - BRUNATTI Luca	SI
Assessore - MARCECA Baldassare	SI
Assessore - TAVAN Enrico	SI

Partecipa alla seduta il Segretario Generale Reggente Dott. MIRABILE Emanuele.

Il Sindaco, riconosciuta legale l'adunanza, dichiara aperta la seduta.

Oggetto: Tirocinio formativo. Approvazione prosecuzione protocollo d'intesa con il Centro di Salute Mentale.

LA GIUNTA COMUNALE

Su proposta dell'Assessore alle Politiche Sociali Sig. Enrico TAVAN

PREMESSO CHE:

- Il Comune di Avigliana collabora attivamente con le realtà territoriali nella realizzazione di tirocini formativi, con particolare attenzione all'ambito sociale;
- Che il Centro di Salute Mentale di Avigliana ha proposto un tirocinio formativo per un soggetto assistito dai loro servizi ed il suddetto tirocinio è stato realizzato durante gli anni 2008 e 2009
- che i risultati sono stati più che soddisfacenti;
- che il Centro di Salute Mentale ha proposto la prosecuzione del tirocinio per l'anno 2010
- che l'iniziativa non ha costi a carico dell'Amministrazione Comunale e che si colloca al di fuori di ogni prospettiva di assunzione;

VISTI:

- la deliberazione consiliare n. 15 del 29/01/2009, dichiarata immediatamente esecutiva, con cui è stato approvato il bilancio di previsione dell'esercizio 2009 e pluriennale 2009/2011;
- la deliberazione della Giunta Comunale n° 138 del 17/06/2009, dichiarata immediatamente eseguibile, con la quale sono stati individuati i Responsabili delle Aree ed attribuiti i budget di spesa e le relative risorse per l'esecuzione dei programmi e dei progetti per l'anno 2009;
- il Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267 "Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali";
- lo Statuto Comunale;
- il Regolamento di Contabilità;

Dato atto che il PARERE TECNICO di cui all'art. 49 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267 risulta favorevole;
Dato atto che la presente non è soggetta al Parere di Regolarità Contabile ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 18.8.2000 n. 267;

Con voti unanimi espressi in forma palese;

DELIBERA

1° - Di approvare lo schema di prosecuzione del tirocinio formativo da stipulato con il Centro di Salute Mentale di Avigliana, allegandolo alla presente quale parte integrante e sostanziale.

2° - Di dare atto che l'iniziativa non ha costi a carico dell'Amministrazione Comunale.

3° - Di dichiarare, attesa l'urgenza, con voto palese ed unanime, il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, 4° comma del T.U., approvato con D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE RIVOLI

CENTRO DI SALUTE MENTALE DI AVIGLIANA

INSERIMENTO PER TIROCINIO FORMATIVO PROFESSIONALE RIABILITATIVO

PROTOCOLLO D'INTESA

I sottoscritti, in base alle intese intercorse, concordano un tirocinio per il /la

Sig. SCHIESARO LORIS

nato/a a RIVOLI

il : 29/08/1983

residente a SANT'AMBROGIO

Tel.347/5046307

011/9323640

Codice Fiscale SCHLRS83M29H355H

Presso la Ditta/Ente COMUNE DI AVIGLIANA

con sede in AVIGLIANA

Via P.za CONTE ROSSO

Tel.011/9769111

Tale periodo di esperienza ha come obiettivo:

Sperimentazione in "situazione" per recupero e/o
mantenimento abilità lavorative e relazionali

Periodo previsto di mesi : 12

per n. giorni lavorativi : 5 settimanali

per ore lavorative : 20 settimanali

a partire dal 01/01/2010

con mansioni di :

coadiuvante della squadra operai nei lavori di
manutenzione esterna ed interna

avrà come riferimento il/la Sig. Geom.Paradisi e
il sig.Bianco Dolino Giorgio

e/o gli Infermieri del Centro di Salute Mentale
di Avigliana

che seguirà le fasi dell'inserimento, con una progressiva riduzione della presenza.

Tale operatore ha il compito di sostenere il soggetto nei nuovi impegni, stimolare nell'ambiente
circostante un'accettazione reale della persona e fronteggiare ogni eventuale problema che si
presenti, diventando una figura di mediazione nell'ambiente lavorativo.

Durante tale periodo il tirocinante:

☐ Non percepirà alcun compenso

☐ Percepirà rimborso delle spese di viaggio e dei pasti

☒ Percepirà un assegno terapeutico pari a € 250,00 mensili

Comune di
AVIGLIANA



Codice Amministrazione: c_a518

Prot. Generale n: 0023395 A

Data: 01/12/2009 Ora: 16:18

Classificazione

Il /la tirocinante si impegna al rispetto della puntualità ,nonché ad una presenza costante fatti salvi i gravi motivi personali, familiari o di salute

In caso di minore o di persona interdetta, i genitori o chi ne fa le veci:

- dichiarano di condividere nella sua globalità il progetto:
- autorizzano gli operatori a svolgere con il tirocinante attività, anche all'esterno di strutture pubbliche, utilizzando eventualmente mezzi di trasporto pubblici o privati.

La suddetta esperienza:

☐ si configura come tirocinio osservativo formativo.

☒ si colloca al di fuori di ogni prospettiva di assunzione nel luogo di tirocinio.

☐ si prefigge la finalità dell'assunzione, verificato il risultato positivo dell'inserimento alla scadenza prefissata.

Si prevedono inoltre:

- incontri sistemici per la verifica dell'andamento del tirocinio
- nessun onere finanziario da parte della Ditta / Ente
- attuazione di procedure per la copertura assicurativa RC e INAIL a carico dell'ASL.

Il suddetto rapporto non è configurabile come subordinato in quanto non esistono i presupposti.

Altro

Letto confermato e sottoscritto

Data

I familiari o chi ne fa le veci

Il tirocinante

Il Responsabile della Ditta/ Ente (Timbro e firma)

L'Assistente Sociale
D.S.M. Rivoli
Assistente Sociale
Sig.ra Laura Tamburini

Il Medico responsabile:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TO 3
(Timbro e firma)

N.B. tale protocollo dovrà essere di 3 copie firmate in originale dopo di che
1 copia dovrà essere tenuta dalla Ditta/Ente

COPIA ALBO:

☒ ATTI

☐ _____

☐ SEGRETERIA

☒ CULTURA

☐ LL.PP.

☐ U.T.C.

☐ VIGILI

☐ RAGIONERIA

☐ TRIBUTI

☒ COPIA X CENTRO DI SAUTE MENTALE DI AVIGLIANA (consegnate ufficio)

PER FIRMA PROTOCOLLO D'INTESA

CULTURA

4/12/2009

☒ COPIA CONS. SIG. BOSCO 23/12/2009

☐ _____

Del che si è redatto il presente verbale che viene approvato e sottoscritto.

IL SINDACO
F.to Dr.ssa MATTIOLI Carla

IL SEGRETARIO GENERALE REGGENTE
F.to Dott. MIRABILE Emanuele

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale di Avigliana attesta che la presente deliberazione viene affissa all'albo pretorio dell'Ente per 15 giorni consecutivi dal 16 DIC. 2009 al n. 1797 del Registro Pubblicazioni, così come prescritto dall'art. 124, c.1, del D.Lgs. 18.8.2000 n.267.

Avigliana, li 16 DIC. 2009

IL SEGRETARIO GENERALE REGGENTE
F.to Dott. MIRABILE Emanuele

Per copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Avigliana, li 16 DIC. 2009



IL SEGRETARIO GENERALE REGGENTE
Dott. MIRABILE Emanuele

Il sottoscritto Segretario Generale di Avigliana, visti gli atti di ufficio, attesta che la presente deliberazione:

- ☒ viene affissa all'Albo Pretorio comunale per 15 gg. consecutivi dal 16 DIC. 2009 come prescritto dall'art.124, c.1, del D. Lgs 18.8.2000 n. 267 senza reclami;
- ☒ è stata comunicata in elenco in data 16 DIC. 2009 il 1° giorno di pubblicazione, ai signori capigruppo consiliari così come prescritto dall'art.125, del D. Lgs 18.8.2000 n. 267: (il relativo testo deliberativo è stato messo a disposizione presso la sede Comunale - Uff. Segreteria);
- ☒ è divenuta definitivamente esecutiva il giorno **09/12/2009** in quanto:
 - ☒ è stata dichiarata immediatamente eseguibile (art.134, c.4, del D. Lgs 18.8.2000 n. 267);
 - ☐ decorsi i dieci giorni dalla pubblicazione (art.134, c. 3, del D. Lgs 18.8.2000 n. 267);

Avigliana, li 16 DIC. 2009



IL SEGRETARIO GENERALE REGGENTE
Dott. MIRABILE Emanuele